FORMULARIO DE NOTAS

Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Pocoata
Localidad/Comunidad: POCOATA

Facilitador: GERMAN VILLARPANDO GARECA
Fecha de Inicio: 21 de jul. de 2014
Fecha Final: 21 de nov. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALACA	TUMIRI	GROBER	8049107	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	11	10	46	9	13	19	6	47	7	17	11	6	41	45	C
2	GONZALES	PAULAS	GREGORIA	9315568	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	21	10	61	12	11	13	10	46	9	13	17	10	49	52	C
3	IBAÑEZ	VELA	BELINDA	6583099	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	12	10	47	9	9	14	10	42	7	16	14	10	47	45	C
4	MAMANI	LAZCANO	MARCELINO	1378131	59	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	9	11	17	6	43	8	17	17	10	52	14	15	19	6	54	50	C
5	OJEDA	ASTROÑA	ALICIA	8606185	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	13	12	16	10	51	14	15	18	10	57	55	C
6	ROLLANO	HUAYLLA	LOURDES	5500882	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	15	6	45	12	11	18	10	51	9	9	11	10	39	45	C
7	VARGAS	CALDERON	ESTHER	3994499	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	16	10	55	10	16	11	6	43	11	16	12	10	49	49	C
8	VILLARPANDO	GARECA	CANDIDA	1378296	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	5	11	15	6	37	6	14	12	6	38	42	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del Facilitador/a

Sello y Firma del Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable Departamental

Sello y Firma del Representante Municipal

Sello y Firma del Director/a Distrital